

.....  
Imię i nazwisko rodzica (matka)

.....  
miejsowość, data

.....  
Nr telefonu

.....  
Imię i nazwisko rodzica (ojciec)

.....  
Nr telefonu

## **ZGODA RODZICÓW NA UCZĘSZCZANIE KANDYDATA DO SZKOŁY**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie moje dziecka

.....  
Imię i nazwisko dziecka

do klasy o profilu: Oddział Przygotowania Wojskowego w II Liceum Ogólnokształcącym  
im. Cypriana Kamila Norwida w Stargardzie.

.....  
Podpis rodzica

.....  
Podpis rodzica